

国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記号番号	奈5 123456			世帯主氏名		国保 一郎								
	(フリガナ)	コクホ ジロウ					生年月日	昭和 平成 元 年 1 月 1 日							
	氏 名	国保 二郎													
	住 所	△△県〇〇市□□町1丁目2番3号													
振 込 先	金融機関 名称	国保					本店 支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他() ※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入								
	預金別	普通・当座 その他()			口座番号		1	2	3	4	5	6	7		
	口座名義(カタカナ)	コ	ク	ホ		シ	〃	ロ	ウ						
		※左詰めで記入してください。濁点、半濁点は1字として、姓と名の間は一字空けてください。													
上記のとおり申請します。 令和2年4月15日 住 所 〇〇県△△市□□町1丁目2番3号 世帯主氏名 国保 一郎 電 話 番 号 012-3456-7890 (宛先)〇 〇 市 長															

【受取代理人の欄】(世帯主以外の方が受領する場合は、記入が必要です。)

世帯主	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。 令和 2 年 4 月 15 日	
	氏名 国保 太郎	住所 同上
代理人 (口座名義人)	〒123-4567 △△県〇〇市□□町1丁目2番3号	
	(フリガナ) コクホ ジロウ	世帯主との関係 子
	氏 名 国保 二郎	

保険者 記入欄	支給決定額
	円